附件2

健康申报表

1、近14 天内居住地址：

2、健康码状态： □绿码 □黄码 □红码

3、14 天内是否曾有咳嗽等身体不适症状：□是 □否

4、14 天内曾去过医院就诊：

□是（如是，诊断疾病： ） □否

5、14 天内是否有以下情况：

5.1 健康码不全是绿码： □是 □否

5.2 离开宁波去过其他地区： □是 □否

5.3 乘坐交通工具返甬：

□火车 □飞机 □大巴车 □自驾 □其他 □无离甬

5.4疫情中高风险地区旅居史和人员接触史：

□是 □否

5.5 境外旅居史： □是 □否

5.6 与境外人员有过接触史： □是 □否

5.7与新冠肺炎相关人员（确诊病例、疑似病例、无症状感染者）接触史：□是 □否

**首测体温： °C 申报人（签字）：**

年 月 日

**\*请申报人员如实填写以上内容，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。**